Genivolta lì, _____

SPETT.LE COMUNE DI GENIVOLTA

Con la presente il sottoscritto/o _____

- Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Cod., fiscale _____

Frequentante la scuola _____ cl. _____

- Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Cod., fiscale _____

Frequentante la scuola _____ cl. _____

Chiede il rilascio dell'attestazione delle spese sostenute durante l'anno 2020 per il servizio di

servizio di mensa scolastica (nome alunno) _____

periodo di fruizione _____

servizio di trasporto scolastico. (nome alunno) _____

periodo di fruizione _____

Si ringrazia